



**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
средняя общеобразовательная школа № 3 им. А.С. Пушкина**

**357528 Ставропольский край, г. Пятигорск, ул. Февральская, 283
телефон (88793) 37-84-43, 39-89-34, e-mail: sch03.5gorsk@mail.ru**

Директору МБОУ СОШ № 3
им. А. С. Пушкина
Переваровой О.В.

Ф. И. О. родителя

проживающей(щего) по адресу:

адрес фактического проживания

телефон (сотовый, домашний, рабочий)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____,
(фамилия, имя)
учащегося _____ класса, в группу _____ по оказанию платных
образовательных услуг _____
под руководством _____.

«___» _____ 201_ г.

подпись